

فرم دریافت شکایت

مشخصات شاکی	نام و نام خانوادگی : آدرس کامل پستی : کد پستی ۱۰ رقمی : تلفن ثابت : تلفن همراه : پست الکترونیکی :		مشخصات مشتکی منه	نام شرکت / دفتر : آدرس :
	موضوع			
مستندات				
مشرح شکایت :				

اینجانب ضمن تأیید صحت اظهارات خود مسئولیت هرگونه عواقب ناشی از خلاف واقع بودن آنرا عهده دارم.

امضاء